…………………………………………………………….

…………………………………………………… Miejscowość, data

Imię i nazwisko

……………………………………………………
 Nr telefonu

…………………………………………………..
 Data niezaliczonego egzaminu

**Zarząd Izby Rzemieślniczej
w Rybniku**

**W N I O S E K**

Zwracam się z prośbą o dopuszczenie mnie do egzaminu poprawkowego

**czeladniczego** w zawodzie: ………………………………………………………………….…………………………………………………………..……..

Egzamin czeladniczy nie zaliczyłam/em z części:

* **teoretycznej:**

- część pisemna ……………………………………………………………………………………………………….….………………………………….

- cześć ustna ………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………..

* **praktycznej:**…………………………………………………………………………………………………….………………………….…………………

………………………………………………

 Podpis kandydata